



Región de Murcia
 Consejería de Agua, Agricultura y Medio Ambiente
 Dirección General de Innovación Agroalimentaria
 Servicio de Formación y Transferencia Tecnológica

Plaza Juan XXIII s/n
 30008 Murcia
 Tfno. 968 39 59 39
 Fax. 968 39 59 38
www.carm.es/cagric
cifealorca@carm.es



Unión Europea
 Fondo Europeo Agrícola de Desarrollo Rural
 Europa invierte en las zonas rurales

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Adjuntar fotocopia del DNI

Nombre		Apellido1		Apellido2	
Sexo	NIF	F.Nac.		Minusvalía	
Domicilio					C.P.
Provincia			Municipio		Fijo
Pedanía	E-mail			Móvil	
Lugar y país de nacimiento					Nacionalidad

NIVEL DE ESTUDIOS

Sin estudios Graduado Escolar Secundaria (B. COU. FP2)
 E. Primarios Secundaria Obligatoria (FP1, 2º BUP, 4º ESO) Universitarios

SITUACIÓN LABORAL

Estudia Trabaja En Paro Otros

A C T I V O / A	DATOS DE LA EMPRESA	
	Nombre:	CIF:
	Dirección:	C.P.:
	Municipio:	Provincia:
	Teléfono:	Fax:
	E-mail:	
	SECTOR/ACTIVIDAD	
	AGRÍCOLA <input type="checkbox"/>	INDUSTRIAL <input type="checkbox"/>
	SERVICIOS <input type="checkbox"/>	OTROS <input type="checkbox"/>
	Agricultura/Ganadería <input type="checkbox"/> Medio Ambiente <input type="checkbox"/> Sociedad de la Información <input type="checkbox"/>	
	NATURALEZA JURIDICA	
	Empresa Pública <input type="checkbox"/>	Org. Patronal o Sindical <input type="checkbox"/>
Economía Social <input type="checkbox"/>	Admón.* (Central, Auto., Local) <input type="checkbox"/>	
Entidad sin fin de lucro <input type="checkbox"/>		
Empresa Privada* (Autónomo, S.A., S.L., S.C., Otra) <input type="checkbox"/>		
* Táchese lo que no proceda.		
TAMAÑO DE LA EMPRESA		
Hasta 10 trabajadores <input type="checkbox"/>	Entre 11 y 50 trabajadores <input type="checkbox"/>	
Entre 51 y 250 trabajadores <input type="checkbox"/>	Más de 250 trabajadores <input type="checkbox"/>	

P A R O	ANTIGÜEDAD EN EL PARO			
	Menor de 25 años		Mayor de 25 años	
	Menos de 6 meses <input type="checkbox"/>	Más de 6 meses <input type="checkbox"/>	Menos de 1 año <input type="checkbox"/>	Entre 1 y 2 años <input type="checkbox"/>
			2 ó más años <input type="checkbox"/>	No consta <input type="checkbox"/>

SOLICITA asistir a la actividad formativa siguiente:

CURSO:

Con una duración de ___ horas

En fecha: de al de 20__

En a de de 20__

Fdo.:

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos Personales, y a través de la cumplimentación del presente formulario, Vd. presta su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales facilitados, que serán incorporados al fichero "Cursos de Formación Agroalimentaria" titularidad de la Directora General de Innovación Agroalimentaria de la Consejería de Agua, Agricultura y Medio Ambiente inscrito en el Registro General de Protección de Datos de la Agencia Española de Protección de Datos, cuya finalidad es la expedición de diplomas, certificados y carnets de los cursos superados por los alumnos e información de actividades futuras. Igualmente le informamos que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición establecidos en dicha Ley dirigiéndose a la siguiente dirección: Dirección General de Innovación Agroalimentaria, Consejería de Agua, Agricultura y Medio Ambiente, Plaza Juan XXIII, s/n 30008 Murcia.

SR. DIRECTOR DEL CENTRO INTEGRADO DE FORMACION Y EXPERIENCIAS
 AGRARIAS DE LORCA. Telf. 968.468550 -Fax. 968.468423
cifealorca@carm.es